

RINGKASAN

Kehamilan persalinan, nifas dan bayi baru lahir adalah suatu proses yang fisiologis, namun kadang tidak sesuai dengan yang diharapkan. Proses tersebut dapat menimbulkan masalah yang dapat menyebabkan meningkatnya Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. Di Provinsi Jawa Timur, AKI pada tahun 2015 mencapai 89,6 per 100.000 KH dan AKB mencapai 20,78 per 1000 KH (Dinkes Provinsi Jatim,2016). Faktor penyebab tingginya AKI adalah perdarahan, preeklamsia, dan infeksi. Sedangkan pada bayi baru lahir adalah asfiksia, BBLR, infeksi neonatorum. Tujuan laporan tugas akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, masa nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana dengan menggunakan manajemen kebidanan sehingga dapat menekan AKI dan AKB.

Asuhan kebidanan *continuity of care* yang dilakukan oleh penulis pada kehamilan trimester III, bersalin, nifas, neonatus, dan keluarga berencana secara berkelanjutan dengan menggunakan standar asuhan kebidanan. Asuhan diberikan mulai tanggal 16 Maret 2017 sampai 20 Mei 2017. Kunjungan asuhan kebidanan dilakukan dirumah ibu, puskesmas jagir Surabaya dan Rumah Sakit Islam A.Yani Surabaya dengan kunjungan hamil dilakukan sebanyak 4 kali di Puskesmas Jagir Surabaya, kunjungan bersalin 1 kali di Rumah Sakit Islam A. YAni Surabaya, nifas 4 kali, neonatus 4 kali, dan keluarga berencana 2 kali di Puskesmas Jagir Surabaya

Berdasarkan hasil asuhan kebidanan *continuity of care* yang telah dilakukan pada Ny. L saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana didapatkan hasil dalam batas normal sehingga diharapkan klien dapat menerapkan konseling yang telah diberikan selama dilakukan asuhan kebidanan sehingga kondisi ibu dan bayi sehat serta mencegah terjadinya komplikasi.